

専務理事	常務理事	事務局長	総務課長	主 査

受 付

受付番号 _____

※協会使用欄

様式3(第8条関係)

平成 年 月 日

一般社団法人岡山県トラック協会
会 長 殿

住所
事業所名
代表者名

印

安全装置等導入促進助成金実績報告書
(助成金交付請求書)

安全装置等導入促進助成金交付要綱第8条に基づき、助成金の交付について下記の通り請求します。

記

1. 助成決定通知番号 : 岡安助第 号

2. 助成金申請額 : _____ 円

3. 添付書類 : ※買取での導入の場合
 ・請求書(写) 導入したメーカー名、品目、型式、
 数量を記載したもの
 ・領収書(写) ・車検証(写)
 ・内訳書(様式3-1)
 ※リースでの導入の場合
 ・リース契約書(写) ・車検証(写)
 ・納品書(写) 導入したメーカー名、品目、型式、
 数量を記載したもの ・内訳書(様式3-1)

4. 振込先口座 : 金融機関名 _____ 銀行/信用金庫
 _____ 支店

預金口座 当座 ・ 普通

口座番号 _____

フリガナ

口座名義 _____

様式3-1 (第8条関係)

安全装置等導入促進助成金実績報告内訳書

会社名

整理 番号	装 着 車 両 等					装 置						助成金額	装着日
	登録番号	初度登録	車両総重量(kg)	車両区分	車名・型式	装置種類	数量	装置単価	メーカー	装置名称	型式		
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
		年 月		中型・大型		1. 後方視野 2. 側方視野 3. アルコールインターロック 4. アルコール検知器							
合 計													

※1 装置種類は、該当するいずれかに○印をして下さい。
 ※2 側方視野確認支援装置の場合のみ、装着した車両区分を記入してください。※「中型」の場合は、車両総重量が7.5トン以上が対象となります。
 ※3 アルコール検知器とはIT機器を活用した遠隔地で行う点呼に使用する携帯型アルコール検知器のこと。